



Formulaire de demande

Fonds d'aide aux étudiants de l'Institut de la protection contre les incendies du Québec

Prénom*	Nom*	Numéro de téléphone*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cellulaire	Courriel*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adresse*	Date de naissance*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

- Je confirme être un étudiant(e) de l'Institut de protection contre les incendies du Québec (IPIQ) et je m'engage à fournir une attestation d'études et mon dernier relevé de notes comme pièces justificatives si ma demande est acceptée.

Identification du requérant si la demande est effectuée par un étudiant de moins de 18 ans.

- J'ai plus de 18 ans Mère Père Tuteur Cocher un seul choix

- Je demeure :** Avec mes parents Avec mon conjoint(e) Seul Je suis propriétaire Je suis locataire
- Avez-vous des enfants à charge ? :** Oui - Spécifiez le nombre _____ Non

FONDS D'AIDE FINANCIÈRE

Quelles sont les difficultés financières auxquelles vous faites face?

Quel montant d'aide financière estimez-vous avoir besoin pour palier à vos difficultés?

Comment pouvez-vous expliquer la situation financière que vous vivez?

- En envoyant cette demande au fonds d'aide financière, je m'engage à rencontrer un conseiller de la Caisse Desjardins du Réseau municipal afin d'effectuer une planification budgétaire, à lui communiquer une estimation de mes revenus et de mes dépenses. Le budget sera joint à la présente demande comme pièce justificative.

CERTIFICATION DE LA DEMANDE PAR LE TUTEUR À L'IPIQ OU DIRECTION DU COLLÈGE

Toute demande remplie par un étudiant doit être recommandée par le tuteur de son groupe et un membre de la direction de l'IPIQ. Notez que nous entrerons en communication avec ce membre du personnel de l'IPIQ afin de confirmer les détails contenus dans la présente demande.

Ma demande est recommandée par :

Nom	Fonction à l'IPIQ	Numéro de téléphone	Courriel
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DÉCLARATION

- J'ai lu et j'accepte le règlement du Fonds d'aide financière et j'atteste que tous les renseignements écrits dans ce formulaire ainsi que les informations qui seront communiquées comme pièces justificatives sont véridiques, exacts et complets.

Date

- Je préfère recevoir ma réponse par courriel
 Je préfère recevoir ma réponse par la poste (adresse de la résidence)
 Je préfère qu'on communique avec moi par téléphone

Le formulaire peut être imprimé et transmis à communications@macaisse.ca ou par voie postale aux coordonnées suivantes :
Équipe des communications - Caisse Desjardins du Réseau municipal - 2600, boulevard Saint-Joseph Est - Montréal (Québec) H1Y 2A4